# **三世代交流事業計画書【　新規　　継続　　変更　】※いずれかに○印を付けてください**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会名称 |  | | | |
| 代表者 | 住所 | 赤穂市 | | |
| 氏名 |  | 電話 |  |
| 行事名 |  | | | |
| 目的  行事内容 |  | | | |
| 開催日時 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　）  午前・午後　　　時　　　分　～　午前・午後　　　時　　　分 | | | |
| 開催場所 |  | | | |
| 参加者負担金 | 円 | | | |
| 参加予定人数 | 名 | | | |
| （申請・変更）を希望する理由 |  | | | |
| 今後の計画・展望  継続実施するための具体的な方法（財源・人材の確保について等） |  | | | |

**予算書**

１．収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 予　算　額 | 備　　考 |
| 社協助成金 |  | 赤穂市社会福祉協議会助成金 |
| 参加者負担金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 収入合計 | 円 |  |

２．支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 予　算　額 | 備　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 支出合計 |  |  |